

リ・フレッシュステイ 持ち物チェック表 ご家族様

利用者	フリガナ		性別	利用 期間	入所日 R 年 月 日 () :	
	氏 名		男・女		退所日 R 年 月 日 () :	
種 類		入所時 数量	特徴(色・柄)		備 考(追加等)	退所時 数量
1	歯ブラシ					
2	歯ブラシ用コップ					
3	歯磨き粉					
4	入歯ケース					
5	入歯洗浄剤					
6	入歯					
7	電気カミソリ					
8	補聴器					
9	メガネ					
10	置き時計					
11	カバン					
12	シルバーカー					
13	杖					
14	上履き					
15	下履き					
16	パジャマ 上					
17	パジャマ 下					
18	肌着 上					
19	肌着 下					
20	日常着 上					
21	日常着 下					
22	上着(ジャケット等)					
23	下着(ズボン・スリット等)					
24	靴下					
25						

下記に当日着用の衣類の記入をお願い致します

1	上着				
2	下着(ズボン類)				
3	肌着				
4	靴下				

※ 食事用エプロン・車いす等ご使用中の物がございましたらご持参下さい。

入所時数量の欄にご記入し、お荷物と一緒にご持参ください。